17 MAR 2006

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALC*IX ATION SHEET (FOR USE A FORM PTO-875)

FILING DATE

CLAIMS														
	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
$\frac{1}{2}$			ļ	<u> </u>				51					II ID.	DEI.
3	 ,	1		 	·			52			. 4			
4		19	 					53			·			
5				 				54						
6	3.	V						<u>55</u> 56						
7		2						50						
8		001						58						
9		02						59						
10 11		0						60						
12			_:					61						
13				-/				62		<u>.</u>				
14				-				63 64						
15			/	'				65						
16				1				56		····				
17				/				57						
18								58				- 		
1 <u>9</u> 20				/				59						
21				/				70						
22								71						
23								/2				·		
24								73 74						
25								5						
26		·						6						
27								7						
28								8						
29 30								9						
31							8							
32							8							
33							8							
34							8							·····
35							8							'-
36			1				8				 -			 -
37							8	7						
38							8	8						
39. 40							8							
41							9							
42			 ,				9						· .	
43							9							
44							9.							
45							9		 -	- 				
46							9							
47							9	7						
48							9							
49							99							
50								0						
OTAL IND.	2		2	4		4	ТОТАЦ	IND.		4		4		₽
TOTAL			8	4	Is	42	TOTAL		-12	•	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	4	· · · · · · · ·	4_
CLAIMS,	0		10				TOT							
PTO - 1360 /F	REV IIMA					A CONTRACTOR OF THE PARTY OF	1		U.	S. DEPARTA	ENT of COM	37-11-11-11-11		